



แบบแจ้ง

แบบ กขร.๐๑

เลขที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เวลา.....น.

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับกระดาษชำระ กระดาษเช็คหน้า

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ ☐ ผู้ผลิต ☐ ผู้ว่าจ้างผลิต ☐ ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ☐ ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ

ประเภทสินค้า ☐ กระดาษชำระ ☐ กระดาษเช็คหน้า

ราคาจำหน่ายและรายละเอียดเกี่ยวกับสินค้า ณ ☐ วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ ☐ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อ ทางการค้า (ตรา)	ประเภท/ชนิด	มาตรฐาน/ คุณภาพ	ขนาด/ปริมาณ การบรรจุ	ราคาจำหน่าย			ราคาซื้อ (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
					ราคาเงินสด ณ โรงงาน (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ส่ง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)			
										• การชำระเงิน • การส่งเสริมการจำหน่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.